

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DELYNEGSA S.A.	RUC 0992621761001	EXPEDIENTE 134423	
NOMBRE COMERCIAL DELYNEGSA	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA XIMENA
CIUDADELA	BARRIO EL CENTENARIO	CALLE ORIENTE	NÚMERO PREDIO1003
INTERSECCIÓN/MANZANA BOGOTA - A. FUENTES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A CINCO CUADRAS DE LA AGENCIA MDEL BANCO DE GUAYAQUIL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	045118034
CORREO ELECTRÓNICO 1 aliciocorreas@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 aliciocorreas@hotmail.com		CELULAR	0997322869
SITIO WEB		FAX	043831297

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALDIVIEZO MONTANO TATIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800600793
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS CEIBOS	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	912
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO tatianavaldiviezo@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE 1 ERA
		TELEFONO	045118034
		CELULAR	0997322869


0929026901



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: VALDIVIEZO MONTANO TATIANA
Identificación 0800600793

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.